

湯沢町起業型地域おこし協力隊 応募申込書

年 月 日

湯沢町長 様

湯沢町起業型地域おこし協力隊の隊員として、地域協力活動及び起業等を行いたいので、湯沢町起業型地域おこし協力隊設置要綱第2条第2項の規定により、以下のとおり応募します。

(ふりがな) 氏 名	㊟		
性 別	男 性 ・ 女 性	生年月日	S ・ H 年 月 日
課題解決分野			
住 所	〒		
連 絡 先 電 話	自 宅 ()	携 帯 — —	
e - m a i l	@		
応募条件 確認欄 (□にチェック してください)	<input type="checkbox"/> 申込時点の住民票及び生活の拠点が3大都市圏をはじめとする都市地域等(過疎、山村、離島、半島等の対象地域を除く。)にあり、隊員を委嘱された場合、湯沢町内へ住民票及び生活の拠点を異動できる。 <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない。 <input type="checkbox"/> 20歳以上概ね35歳以下で心身ともに正常な状態で誠実に地域活動ができる。 <input type="checkbox"/> 地域課題の解決や地域力向上に強い志を有し、かつ起業家精神に富み、心身ともに健康で熱意を持って活動できる。 <input type="checkbox"/> 地域になじみ、地域行事などに積極的に参加でき、地域住民と協力しながら地域活動に取り組める。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得している。(自動車所有の有無 有 ・ 無) <input type="checkbox"/> メールのやり取り、Word、Excel等パソコンを日常的に利用している。 <input type="checkbox"/> 課題解決に関係する業務に携わったことがある、または興味がある。 <input type="checkbox"/> 活動期間終了後、湯沢町内へ定住及び起業等に意欲がある。		
家族構成	配偶者 (有 ・ 無) 扶養者 (有 ・ 無) 扶養者有の場合はその人数 _____人		
現在の職業 勤 務 先			

■添付書類 ① レポート (レポートの課題は募集要項で示す。)

*A4 用紙横書き 1,000 字以内 書式自由

② 履歴書 (市販のもので可 写真添付 直筆)

③ 住民票抄本